

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Sassari

**RACCOMANDATA / VIA PEC**

**Oggetto: dichiarazione interruzione/ripresa tirocinio – art. 7 comma 3 e 4 Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro**

Il sottoscritto ..... (cod. fisc. ....) iscritto  
al n. .... dell'Albo Provinciale dei Consulenti del Lavoro di Sassari dal .....

DICHIARA

- che a decorrere dal ..... il sig/la sig.ra .....  
è stato/a ri ammesso/a alla frequenza dello Studio professionale sito in.....  
(prov. ....) Via/Piazza ..... n°.....dopo l'interruzione  
del tirocinio professionale interrotto in data .....per il seguente motivo, di cui all'art. 7  
del Regolamento sul tirocinio obbligatorio per l'accesso alla professione di Consulente del Lavoro  
(barrare l'ipotesi che ricorre):

- servizio civile e volontariato;
- richiamo alle armi;
- gravidanza e puerperio;
- adozione o affidamento;
- assistenza a familiari con handicap ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/1992;
- motivi di salute dovuti a patologie di particolare gravità;
- altri gravi fatti personali che comportino impedimento alla frequenza (dettagliare)
- sospensione disciplinare del professionista;
- sospensione disciplinare del tirocinante

In fede,

Luogo e data

Firma

---